



**Simsseemarkt-  
Solidargemeinschaft e.V.  
Gemeinde Stephanskirchen**

### **Beitrittserklärung**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_  
Ort/Datum \_\_\_\_\_

### **Einzugsverfahren für den Jahresbeitrag von 6,- €**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Kontonummer \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl \_\_\_\_\_  
Bank \_\_\_\_\_

Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto  
bin ich bis auf Widerruf einverstanden.

Unterschrift \_\_\_\_\_  
Ort/Datum \_\_\_\_\_